**Załącznik nr 1 - Wzór wniosku o przyznanie grantu**

Wniosek o przyznanie grantu na realizację procesu konsolidacji, w ramach projektu pozakonkursowego pt. „Wspieranie procesów konsolidacji uczelni” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |
| --- |
| **Informacje wypełniane przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego** |
| Data przyjęcia wniosku: |
| Numer wniosku: |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek: |

|  |
| --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY** |
| 1. Nazwa i adres uczelni, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail, strona www: |
|  |
| 2. NIP, REGON uczelni: |
|  |
| 3. Nazwa uczelni składającej wniosek |
|  |
| 4. Adres korespondencyjny uczelni |
|  |
| 5. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania uczelni, numer telefonu, adres e-mail |
|  |
| 6. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu ze strony uczelni, numer telefonu, adres e-mail |
|  |

|  |
| --- |
| **II. DANE PARTNERA - UCZELNI/INSTYTUTU BADAWCZEGO/INSTYTUTU PAN [[1]](#footnote-1)** |
| 1. Nazwa uczelni/instytutu badawczego/instytutu PAN, adres, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail, strona www: |
|  |
| 2. NIP, REGON: |
|  |
| 3. Adres uczelni/instytutu badawczego/instytutu PAN |
|  |
| 4. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania uczelni/instytutu badawczego/instytutu PAN, numer telefonu, adres e-mail |
|  |
| 5. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu ze strony uczelni/instytutu badawczego/instytutu PAN, numer telefonu, adres e-mail |
|  |

|  |
| --- |
| **III. INFORMACJE** |
| 1. Podmioty uczestniczące w procesie konsolidacji |
|  |
| 2. Rodzaj konsolidacji |
|  |
| 3. Przewidywany okres realizacji projektu |
|  |
| 4. Przewidywane koszty procesu konsolidacji w PLN (ogółem) |
| 2017 r. –  2018 r. –  2019 r. –  2020 r. –  2021 r. –  **Koszty ogółem -** ………………., w tym:  **koszty bezpośrednie –**  **koszty pośrednie -** |
| 5. Przedstawienie wstępnego projektu konsolidacji:  a) przedstawienie planowanych zadań i wysokości środków niezbędnych do ich realizacji,  b) wskazanie etapów realizacji procesu konsolidacji wraz ze wskazaniem kategorii kosztów kwalifikowalnych oraz kamieni milowych z planowanym terminem ich osiągnięcia, służących efektywnej realizacji konsolidacji,  c) przedstawienie planowanych działań podmiotów konsolidowanych w zakresie integracji systemów księgowych, systemów informatycznych itp.,  d) przedstawienie informacji w zakresie wykorzystania infrastruktury badawczej i dydaktycznej podmiotów konsolidowanych. |
|  |
| |  | | --- | | 6. Przedstawienie analizy dotyczącej procesu konsolidacji:  1) przedstawienie warunków formalno-prawnych,  2) przedstawienie zdolności organizacyjnych  3) przedstawienie zdolności finansowych  4) prawdopodobieństwo zrealizowania programu konsolidacji i ocena przedstawionych korzyści konsolidacji dla systemu szkolnictwa wyższego w Polsce, w tym m.in. dla studentów, lepszego wykorzystania infrastruktury dydaktycznej, konkurowania o środki na działalność badawczą,,  5) przedstawienie wpływu zaproponowanych zmian na poprawę jakości, skuteczności i dostępności szkolnictwa wyższego,  6) przedstawienie wysokości planowanych wydatków i ich zasadności | |
|  |
| 7. Załączniki:   1. pełnomocnictwo dla osoby upoważnionej do reprezentowania uczelni i podpisania wniosku, 2. zgoda właściwych organów uczelni na realizację procesu konsolidacji. |

|  |
| --- |
| **IV. OŚWIADCZENIA** |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. 2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. 3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania uczelni w zakresie objętym niniejszym wnioskiem. 4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **podlega**/ **nie podlega[[2]](#footnote-2)**  wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077, z późn. zm.). 5. Oświadczam, że wniosek jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego. 6. Oświadczam, że wydatki przewidziane do poniesienia w ramach wniosku nie są i nie będą finansowane/współfinansowane ze środków budżetu państwa oraz z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej. 7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) w celach związanych z procesem oceny wniosku, przyznania grantu i realizacji umowy  o powierzenie grantu, w tym w celu monitoringu, kontroli, sprawozdawczości i ewaluacji w związku z realizacją projektu pozakonkursowego pt. „Wspieranie procesów konsolidacji uczelni” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (POWER).   Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust.1 lit.c oraz art. 9 ust 2 lit. g 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE z 2016 r. L 119.s.1).  Dane osobowe są przetwarzane w celu wykonywania obowiązków państwa członkowskiego w zakresie aplikowania o środki wspólnotowe  i w związku z realizacją projektów w ramach POWER.  Przetwarzane w systemie wdrażania dane osobowe należą do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój i są powierzane do przetwarzania instytucjom zaangażowanym we wdrażanie POWER, beneficjentom oraz podmiotom wykonującym na zlecenie tych instytucji/podmiotów działania związane z aplikowaniem o środki wspólnotowe i realizacją projektów.  Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania grantu/realizacji zadań zaplanowanych we wniosku a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania grantu/realizacji zadań zaplanowanych we wniosku.  Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.  Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.  Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.  Administratorem danych jest Minister Inwestycji i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.  Mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl.  Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  Mają Państwo prawo dostępu do treści danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: power.poir@nauka.gov.pl.  Wyrażam również zgodę na udostępnianie powyższych danych uprawnionym osobom, instytucjom lub jednostkom organizacyjnym do ww. celów.  Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą upoważnioną do złożenia niniejszego oświadczenia w imieniu osób, których dane osobowe zostały zawarte w niniejszym wniosku.  Został/em/am również poinformowany/a o prawie dostępu do treści ww. danych osobowych i prawie ich poprawiania. Mam świadomość, że podanie ww. danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, jednakże niepodanie tych danych lub niewyrażenie zgody na ich przetwarzanie uniemożliwi realizację ww. celów.   1. Wyrażam zgodę na udostępnienie założeń niniejszego wniosku oraz efektów jego realizacji innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę projektu. 2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. |

|  |
| --- |
| **Data wypełnienia wniosku:** |
| **Podpis składającego wniosek:** |

1. Wprzypadku większej liczby partnerów należy dodać kolejną tabelę z danymi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)